附件2

“高校银龄教师支援西部计划”支援塔里木大学

2024-2025学年报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 身份证号码 |  |
| 最高学位 |  | 毕业学校 |  |
| 从事学科（专业） |  |
| 原工作单位及职务 |  | 退休时间 |  | 现居城市 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 拟支援时间 | （如：2024年8月—2025年8月） |
| 工作简历 |  |
| 曾讲授课程及使用教材 |  |
| 报名对口支援课程 |  |
| 还可承担哪些工作（如：课题研究、教学指导、团队建设、研究生培养等） |  |
| 个人健康状况 | （如有慢性病史请如实填写） |
| 是否有家属随教及具体情况（如有） | 姓名 |  | 年龄 |  | 民族 |  | 身体状况 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 原工作单位及主要从事工作 |  |
| 拟受援单位意见 | 负责人签字（单位盖章）： 年 月 日 |
| 学校审核意见 | 负责人签字（人事部门盖章）： 年 月 日 |